



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021485**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711202001019036063600120010030000214859138832019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-27 12:19:12

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



2711202001019036063600120010030000214859138832019

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S.A.

RUC/CI: 0190316564001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 27/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN (09082021-09.08.2021)	1.00	115.5000	0.00	S	115.50

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	115.50
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	115.50
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	115.50
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	13.86
<b>VALOR TOTAL</b>	129.36

**Información Adicional**

Dirección: AV 24 E MAYO Y AV AMERICASCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072459555

Email: facturasf@hospirio.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	129.36	0 0	